

「第2次敦賀市いのちとこころ支援計画（素案）」に関するご意見

性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 齢	歳代
居住地	<input type="checkbox"/> 市内（地区） <input type="checkbox"/> 市外		
ご意見の対象項目 (※右の①から⑧に○印をつけてください。)	<ul style="list-style-type: none">① 計画全般に関すること② 第1章 計画策定の概要③ 第2章 敦賀市の自殺の現状④ 第3章 第1次計画の評価⑤ 第4章 計画の基本的な考え方⑥ 第5章 いのちとこころを支える取組⑦ 第6章 計画の推進体制⑧ その他		
(ご意見)			

ご協力ありがとうございました。

令和8年1月22日（木）までに、下記の方法で敦賀市福祉保健部健康推進課までご提出ください。

【意見箱に提出】

①敦賀市福祉保健部健康推進課（健康センターはぴふる） [電話：25-5311]

②各公民館

【郵送】〒914-0811 敦賀市中央町2丁目16番52号 敦賀市福祉保健部健康推進課 宛

【FAX】0770-25-5398

【E-mail】kenkou@ton21.ne.jp